

Ficha Detalhada

MANOEL FIRMINO**Cartão SUS: 700 6094 1520 8065**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-J		Família: 45	
Nome Pai: JOÃO FIRMINO		Nome Mãe: MARIA PORFIRIO	
Data Nascimento: 26/04/1967	Idade: 57 Ano(s), 4 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/01/2013	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
23/06/2016	M62.6	Distensao muscular	--
16/05/2019	K31.9	Doencas do estomago e do duodeno, sem outra especificacao	--
21/05/2019	K29.7	Gastrite nao especificada	--
28/04/2020	G44.2	Cefaleia tensional	--
29/04/2020	B74	Filariose	29/04/2020
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/05/2023	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/04/1967	BCG	--	Vacinado
26/02/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
20/02/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
26/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
24/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
16/02/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
26/02/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese